

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- N° 000431

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2320 Société : Retraite
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : RANHALI Abdelkader
Date de naissance : 1972
Adresse : Rue 9 N°26 DIOUS Lakia Nohceche
Tél. : 0667813518 Total des frais engagés : 17000 + 100,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 13/04/2022
Nom et prénom du malade : Khayat Fatima Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie : Diabétique
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 2022 Le : 13/05/22
Signature de l'adhérent (e) : *[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/04/2022			9	Dr. ARBAD AHMED Médecin Généraliste 219 - Bd Oued El Mahazine Bordj - Algérie Tél: 0523 27 29 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date Montant de la Facture

19/4/22 1270.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

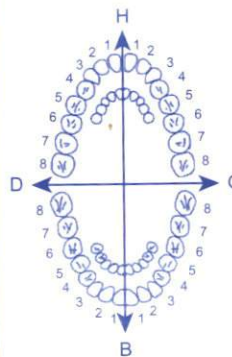
ABYMED SARL
Matériel Médical Chirurgie
Produits d'hygiène - Néopace
Tél: 05 23 30 21 01

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

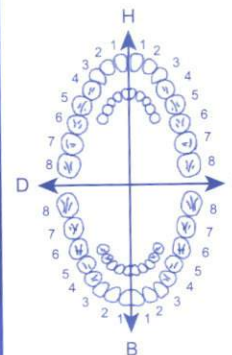
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ARRAD Ahlame

Médecin Généraliste

219, Bd Oued El Makhazine Etg 1

Essaada - Mohammedia

Tél.: 05 23 27 29 05

الدكتورة عراض أحلام

طبيبة عامة

219, شارع واد المخازن الطابق الأول

السعادة - المحمدية

الهاتف : 05 23 27 29 05



Ordonnance

Mohammedia, le : 19/01/2022

Khayat Fatim.

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571.00 DHS



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
TOUJEO-300 UI, sol inj
solo b3 st
P.P.V: 579,00 DH



PHARMACIE DE L'Hôpital

Moncler Nicolas Rue La Fontaine

No 58,57 - MOHAMMEDIA

Tél: (03) 31-51-66

579.00

Toujeo

579.00

Novorapid

14 - 16 - 16

120.80

Amarel 2mg 60.40 x 2

1. 1270.80

250 x 2

500.00

Dr. ARRAD Ahlame
Médecin Généraliste
219, Bd Oued El Makhazine
Etg 1 Essaada - Mohammedia
Tél: 05 23 27 29 05

call plus

Soit de 50 banalika

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

PPV :
Exp : 20,00
N° Lot :

ABYMED SARL

MATERIEL MEDICO CHIRURGICAL - MATERIEL PRODUITS D'HYGIENE

Mohammedia le : 19/04/2022

Khiyat Fatima

Facture N° 77/2022

DESIGNATION	QTE	P. U (TTC)	TOTAL (TTC)
Bandelette oncall plus	2	250,00	500,00
MONTANT TTC			500,00

 **ABYMED SARL**
Matériel Médico Chirurgical
Produits d'Hygiène - Négoce
Tél : 05 23 30 21 01

AV Hassan II Imm Taghi Mohammedia -Tél :
0523302101 Banque : Crédit Agricole -N° Compte : R 70228U651 -Ag CR Mohammedia
RC :1941-Patente :39450154-IF:3100449-CNSS: 6147442-
ICE: 001729504000065